

ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	Sendit		03-09-01
O.I.P.E. CLASSIFIER			
FORMALITY REVIEW	LCK	1034	4-17-01
RESPONSE FORMALITY REVIEW			

INDEX OF CLAIMS

✓ ..... Rejected N ..... Non-elected  
 = ..... Allowed I ..... Interference  
 - (Through numeral)... Canceled A ..... Appeal  
 + ..... Restricted O ..... Objected

Claim	Date
Final Original	
1	6 11 6 9
2	0303 0303
3	0303 0303
4	0303 0303
5	0303 0303
6	0303 0303
7	0303 0303
8	0303 0303
9	0303 0303
10	0303 0303
11	0303 0303
12	0303 0303
13	0303 0303
14	0303 0303
15	0303 0303
16	0303 0303
17	0303 0303
18	0303 0303
19	0303 0303
20	0303 0303
21	0303 0303
22	0303 0303
23	0303 0303
24	0303 0303
25	0303 0303
26	0303 0303
27	0303 0303
28	0303 0303
29	0303 0303
30	0303 0303
31	0303 0303
32	0303 0303
33	0303 0303
34	0303 0303
35	0303 0303
36	0303 0303
37	0303 0303
38	0303 0303
39	0303 0303
40	0303 0303
41	0303 0303
42	0303 0303
43	0303 0303
44	0303 0303
45	0303 0303
46	0303 0303
47	0303 0303
48	0303 0303
49	0303 0303
50	0303 0303

Claim	Date
Final Original	
51	
52	
53	
54	
55	
56	
57	
58	
59	
60	
61	
62	
63	
64	
65	
66	
67	
68	
69	
70	
71	
72	
73	
74	
75	
76	
77	
78	
79	
80	
81	
82	
83	
84	
85	
86	
87	
88	
89	
90	
91	
92	
93	
94	
95	
96	
97	
98	
99	
100	

Claim	Date
Final Original	
101	
102	
103	
104	
105	
106	
107	
108	
109	
110	
111	
112	
113	
114	
115	
116	
117	
118	
119	
120	
121	
122	
123	
124	
125	
126	
127	
128	
129	
130	
131	
132	
133	
134	
135	
136	
137	
138	
139	
140	
141	
142	
143	
144	
145	
146	
147	
148	
149	
150	

If more than 150 claims or 10 actions  
 staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)